*Հավելված 8*

*ՀՀ ֆինանսների նախարարի << 02 >> օգոստոսի 2013թ.*

 *թիվ 667-Ա հրամանի*

***ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ***

***\_ՇՀ\_\_ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ ՊԱՅՄԱՆԱԳԻՐ ԿՆՔԵԼՈՒ ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՍԻՆ***

### Հայտարարության սույն տեքստը հաստատված է գնահատող հանձնաժողովի

###  2016թվականի փետրվարի 22- ի թիվ 2 որոշմամբ և հրապարակվում է

### “Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 9-րդ հոդվածի համաձայն

### \_\_ՇՀ\_ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ N ¶ä-ÞÐ²äÒ´-15/1-1

###  Պատվիրատուն` §*Գավառի պետական բժշկական քոլեջ*¦ ՊՈԱԿ- ում, որը գտնվում է ù.¶³í³é, Նալբանդյան 91/1 հասցեում, ստոր– ներկայացնում է N ¶ä-ÞÐ²äÒ´-15/1-1 ծածկագրով հայտարարված ¦Վառելիք §-ի գնման ՇՀ ընթացակարգով պայմանագիր /եր/ կնքելու որոշման մասին համառոտ տեղեկատվությունը։

Գնահատող հանձնաժողովի 2016 թվականի փետրվարի 29-ի թիվ 2 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի` հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները։ Համաձյան որի`

Չափաբաժին 9.1

Գնման առարկա է հանդիսանում` ´»Ý½ÇÝ è»·áõÉÛ³ñ կտրոններով քանակը`1200լիտր

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | §êÇöÇ¾ë úÇÉ øáñ÷áñ»ÛßÝ¦êäÀ  | X |  |  |
| 2 | §ՖԼԵՇ¦êäÀ  | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | §êÇöÇ¾ë úÇÉ øáñ÷áñ»ÛßÝ¦êäÀ  | X | 345000 |
| 2 | §ՖԼԵՇ¦êäÀ  |  | 370000 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտեր ներկայացրած մասնակիցներից հրավերով սահմանված տեխ.բնութագրին համապատասխան և ամենացածր գնային առաջարկ ներկայացրած մասնակցին նախապատվություն տալու սկզբունքով։

“Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 9-րդ հոդվածի համաձայն` անգործության ժամկետ է սահմանվում սույն հայտարարությունը հրապարակվելու օրվան հաջորդող օրվանից մինչև 5-րդ օրացուցային օրը ներառյալ ընկած ժամանակահատվածը։

Ընտրված մասնակցի /մասնակիցների/ հետ պայմանագիրը /պայմանագրերը/ կնքվելու է /են/ սույն հայտարարությամբ սահմանված անգործության ժամկետի ավարտից հետո.

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող՝ ²րևիկ ՄովսիսÛ³ÝÇÝ

 Ð»é³Ëáë` 0-099-96-93-97

¾É.÷áëï `<<gavarstatemedicalcollege@mail.ru >>,հեռախոսահամարն է` << 091-72-50-85>>:

Պատվիրատու` §Գավառի պետական բժշկական քոլեջ¦ ՊՈԱԿ

îÜúðºÜ` Ð.ՍԻՐԱԿԱՆÚ²Ü